



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
직장 관련 아동보호
WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)

날짜: _____
가정 방문/친척 제공자 이름과 주소

접으세요

귀하는 _____ 을(를) 위하여 가정 방문/친척 탁아 보호를 제공할 수 있도록 직장 연결 탁아 관리 프로그램에 의해 승인됐습니다. 이 부모/보호자는 다음을 위해 탁아 관리 정부 지원을 받게 됩니다:

- 취업 승인된 워커퍼스트 활동 학교/훈련
 기타(설명하세요) _____

탁아 보호 정부지원은 _____ 부터 _____ 까지 승인되었습니다. 보건 사회부(DSHS)는 다음에 게시한 활동의 탁아비만 지급합니다. 신원검사 결과를 반기 전에 제공한 탁아는 탁아비를 지불해 주지 않습니다.

- 부모/보호자는 귀하에게 _____ 부터 _____ 까지의 기간을 위해 15 불을 지불해야 합니다.
 부모/보호자는 귀하에게 _____ 부터 _____ 까지의 기간을 위해 한 달에 _____ 불을 지불해야 합니다. 이것은 아동보호 비용의 저들의 몫으로 자기부담금이라 부릅니다. 귀하는 또한 매월 보건 사회부로부터 주 정부가 아동보호 경비를 위해 얼마를 지불하였는지, 전체가 얼마인지, 부모가 지불한 것을 보여주는 월 명세서(지불 권고서)를 받을 것입니다. 부모가 귀하에게 탁아비를 지불할 경우는 영수증을 주고 귀하 자신을 위해서도 그 영수증의 사본은 보관해 두십시오. 보건 사회부(DSHS)는 탁아 제공자의 탁아비환불에 개입하지 않습니다.

귀하는 워싱턴 행정법(WAC) 388-290-0130 및 388-290-0135에 준해 자택내/친척 탁아 제공자로서 다음과 같이 이행해야 합니다:

- 18 세 이상이어야 합니다.
- 아동의 집에서만 일해야 합니다. 귀하가 아동에게 다음과 같은 친척의 한 사람일 경우에는 귀하의 집에서 돌볼 수 있습니다: 속모(고모, 이모), 삼촌, 조부모, 외부에서 사는 형제 자매, 또는 백숙모, 백숙부, 증조부모.
- WAC 388-290-0160 또는 WAC 388-290-0165에 의해 자격을 잃게 하는 범죄 기록이 없어야 합니다.
- 귀하가 이 부모를 위해 일하는 것을 중단하면 5일 이내에 WCCC 직원에게 통보하세요.
- 인격적으로나 마음 가짐이 합당하게 하세요.
- 돌보는 아이의 필요를 채워주기 위해 신체적 정신적 건강이 합당하게 유지하세요. 만일 보사부가 요청하면 부모는 부모가 선택한 가정 방문 탁아 보호 제공자가 탁아 보호 제공자로서 안전을 위해 신체적, 정서적, 그리고 정신적 건강이 적당한지 서면으로 증거를 제출해야 합니다.
- 신체적인 빌이나 심리적 학대없이 아동을 다룰 수 있어야 합니다.
- 지시 사항을 받아들이고 따를 수 있어야 합니다.
- 개인의 청결을 유지할 수 있어야 합니다.
- 근무 출석이 정확하고 규칙적이어야 합니다.
- 아동을 돌보는 가정이 아동을 돌보기에 안전한 것을 확인해야 합니다.
- 아동을 돌보는 데 해당하는 기본 위생 활동과 전염병의 관리, 예방접종, 가정과 신체적 안전에 대해 알아야 합니다.
- 아동의 필요에 따라 아동을 돌보도록 정해진 시간 전체 동안 지속적으로 아동을 돌보고 보호하여야 합니다.
- 아동의 발달에 적합한 활동을 제공하여야 합니다.
- 귀하의 유죄판결이나 심리증인 혐의를 즉시 부모에게 보고해야 합니다.

귀하가 만일 이러한 책임 중 어느 것을 감당할 수 없거나 질문이 있으면 아래에 나온 담당자에게 전화하세요.

담당자 이름: _____ 전화/팩스 번호: _____